



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ โรงพยาบาลน่าน งานนิติการ โทร. ๐๕๔-๗๑๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๓๔

ที่ นน.๐๐๓๒.๒๐๑/ *๕๗๕* วันที่ *๗* มกราคม ๒๕๖๓

เรื่อง ขอเชิญเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดวางและติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน และ
คณะกรรมการตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน คณะกรรมการจัดวางและติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน/ คณะกรรมการตรวจสอบภายใน/
หัวหน้าหน่วยงาน

ด้วยโรงพยาบาลน่าน ได้มีคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการตรวจสอบภายในและคณะกรรมการจัดวางและติดตามและประเมินผลการควบคุมภายใน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ขึ้นเพื่อให้มีการตรวจสอบภายในและควบคุมภายในและควบคุมภายในของโรงพยาบาลน่าน มีวิธีการดำเนินการที่มีประสิทธิภาพประสิทธิผล และเป็นไปตามกำหนดมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

ในการนี้ จึงขอเชิญท่านเข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดวางและติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน และคณะกรรมการตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ในวันที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๐๐ น. ณ ห้องประชุมเสี้ยวดอกขาว ชั้น ๕ อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน เพื่อชี้แจงแนวทางการดำเนินการตามแผนควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบและพิจารณาเข้าร่วมประชุมโดยพร้อมเพรียงกันต่อไป

(นางสาวอัจฉรา ละอองนวลพานิช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

รายชื่อผู้เข้าร่วมประชุมคณะกรรมการจัดวางและติดตามประเมินผลการควบคุมภายใน
และคณะกรรมการตรวจสอบภายใน
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓
วัน ศุกร์ ที่ ๑๐ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ น.
ณ ห้องประชุมเลียวดอกขาว ชั้น ๕ อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน

ลำดับที่	ชื่อ-สกุล	หน่วยงาน	ลงลายมือชื่อ
1	เวสสันดร ศรีทองดี	สำนักงาน	
2	ดิเรกชน วิรัตน์ศิริวิมล	งานคน	
3	ดิเรกชน วิรัตน์ศิริวิมล	งาน	
4	พรสุดา อีเดอฮัน	อำนวยการ	
5	ชาญฤทธิ์ ศรีธำรง	เวชภัณฑ์	
6	ก้องเกียรติ สอนสิน	ภาคจัดการแพทย์	
7	กนกพร อินทร์แก้วมงคล	วิเทศสัมพันธ์	
8	นส. อัสรา จายนะ	คลังพัสดุ กอว	
9	นางกฤษณา เทพโสม	PT	
10	ทองจันทน์ ไทสิน	เวชภัณฑ์	
11	ชานันท์ วิวัฒน์ศิริวิมล	ว.ร. 4	
12	กนกพร อีเดอฮัน	คลังพัสดุ กอว	
13	ทองจันทน์ ไทสิน	ว.ร. 4	
14	ชวนชม ไทพรอน	ภาคจัดการแพทย์	
15	นางสาวอัญญาพรรณ สีสอนพิชญ์วิมล	งานพัสดุ กอว	
16	นส. สวรรค์ อึ้งรัตนวงศ์	คลังพัสดุ	
17	นางดารงมา สุทธิชัยกุล	พัสดุ กอว	
18	นางจรัส ฤกษ์	เวชภัณฑ์ กอว	
19	นาง นันทิมา ดุสิตวิวัฒน์	เวชภัณฑ์	
20	นันทิมา ดุสิตวิวัฒน์	เวชภัณฑ์	
21	ทองจันทน์ ไทสิน	ว.ร. 4	
22	นันทิมา ดุสิตวิวัฒน์	เวชภัณฑ์	
23	นส. อัญญา สุทธิชัยกุล	พัสดุ กอว	
24	น.จ. อัญญา สุทธิชัยกุล	พัสดุ กอว	
25	นางกฤษณา เทพโสม	ว.ร. 4	
26	นันทิมา ดุสิตวิวัฒน์	ว.ร. 5	
27	นางดาวดาว สอนสิน	ภาคจัดการแพทย์	
28	นางสาวอัญญา สอนสิน	บริหารทั่วไป	



บันทึกข้อความ

ส่วนราชการ...โรงพยาบาลน่าน งานนิติกร โทร. ๐๕๔-๗๑๙๐๐๐ ต่อ ๑๔๓๔.....

ที่ นน ๐๐๓๒.๒๐๑/๒๕๖๐ วันที่ ๒๗ มกราคม ๒๕๖๓.....

เรื่อง ส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

เรียน ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

ด้วย เมื่อวันศุกร์ ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๓๐ น. ณ ห้องประชุมเสี้ยวดอกขาว ชั้น ๕ อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน ได้มีการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ เพื่อให้การดำเนินงานควบคุมภายในและตรวจสอบภายในเป็นไปด้วยความเรียบร้อยและเป็นไปตามแผน

ในการนี้ จึงขอส่งรายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มาของท่าน เพื่อแจ้งให้หน่วยงานที่เกี่ยวข้องได้รับทราบต่อไป

จึงเรียนมาเพื่อโปรดทราบ

(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิชญ์รัตน์)
นิติกร

ความเห็นรองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร

เรียน ผอ. พ.น่าน
- เสร็จโปรดทราบ

ความเห็นผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

ทราบ

(นายเชษฐภักดิ์ อมรทิพย์วงศ์)
รองผู้อำนวยการฝ่ายบริหาร
๒๔ ม.ค. ๒๕๖๓

(นางสาวอังฉรา ละอองนาลพานิช)
ผู้อำนวยการโรงพยาบาลน่าน

รายงานการประชุมคณะกรรมการควบคุมภายในและตรวจสอบภายใน
ครั้งที่ ๑ ประจำปีงบประมาณ ๒๕๖๓

วันศุกร์ ที่ ๑๐ มกราคม ๒๕๖๓ เวลา ๑๔.๐๐ - ๑๕.๓๐ น.

ณ ห้องประชุมเสี้ยวดอกขาว ชั้น ๕ อาคารสิริเวชรักษ์ โรงพยาบาลน่าน

ผู้ที่มาประชุม

๑. คณะกรรมการควบคุมภายใน
๒. คณะกรรมการตรวจสอบภายใน
๓. หัวหน้ากลุ่มงาน/หัวหน้าฝ่าย/หัวหน้างาน/หัวหน้าหอผู้ป่วย
๔. คณะกรรมการบริหารความเสี่ยงโรงพยาบาลน่าน
๕. คณะทำงานและคณะกรรมการพัฒนาคุณภาพโรงพยาบาลน่าน
๖. คณะกรรมการบริหารงานด้านความโปร่งใสภายในองค์กร

เริ่มประชุมเวลา ๑๔.๐๐ น.

ระเบียบวาระที่ ๑ ประธานแจ้งให้ทราบ เกี่ยวกับพระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ และหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๑ พระราชบัญญัติวินัยการเงินการคลังของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑ มาตรา ๗๙ บัญญัติว่า ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการตรวจสอบภายใน การควบคุมภายใน และการบริหารความเสี่ยง โดยให้ถือปฏิบัติตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ที่กระทรวงการคลังกำหนด และหลักเกณฑ์กระทรวงการคลังว่าด้วยมาตรฐาน ว่าด้วยมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

หลักเกณฑ์ปฏิบัติการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ พ.ศ. ๒๕๖๑

ข้อ ๓ ระบุว่า ให้หน่วยงานของรัฐจัดให้มีการประเมินผลการควบคุมภายในตามที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้อย่างน้อยปีละหนึ่งครั้ง โดยให้มีการรายงานตามข้อ ๘ และข้อ ๙

ข้อ ๘ ระบุว่า ให้คณะกรรมการจัดทำรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในระดับหน่วยงานของรัฐประกอบด้วย

(๑) การรับรองว่าการควบคุมภายในของหน่วยงานของรัฐเป็นไปตามมาตรฐานและหลักเกณฑ์ปฏิบัติที่กระทรวงการคลังกำหนด (แบบ ปค.๑)

(๒) การประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน ประกอบด้วย

(๒.๑) สภาพแวดล้อมการควบคุม

(๒.๒) การประเมินความเสี่ยง

(๒.๓) กิจกรรมการควบคุม

(๒.๔) สารสนเทศและการสื่อสาร

(๒.๕) กิจกรรมการติดตาม (แบบ ปค.๔)

(๓) การประเมินผลการควบคุมภายในของภารกิจตามกฎหมายที่จัดตั้งหน่วยงานของรัฐ หรือภารกิจตามแผนการดำเนินงานที่สำคัญของหน่วยงานของรัฐ (แบบ ปค.๕)

(๔) ความเห็นของผู้ตรวจสอบภายในเกี่ยวกับการสอบทานการควบคุมภายในของหน่วยงานของรัฐ (แบบ ปค.๖)

ข้อ ๑๑ ระบุว่า....

ข้อ ๑๑ ระบุว่า หัวหน้าหน่วยงานของรัฐ ผู้กำกับดูแล กระทรวงเจ้าสังกัด ใช้ข้อมูลรายงานการประเมินการควบคุมภายใน เพื่อเป็นเครื่องมือสนับสนุนให้หน่วยงานของรัฐสามารถขับเคลื่อนการปฏิบัติงานให้บรรลุตามวัตถุประสงค์ที่กำหนด

๒. แบบรายงานการจัดวางระบบการควบคุมภายใน (ตามแนบท้ายหลักเกณฑ์ฯ)

๒.๑ หนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายใน (ระดับหน่วยงานรัฐ) (แบบ ปค.๑) เป็นหนังสือรับรองการประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐตามหลักเกณฑ์ปฏิบัติฯข้อ ๙ และข้อ ๑๐ วรรคสาม

๒.๒ รายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๔) เป็นแบบรายงานการประเมินองค์ประกอบของการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

๒.๓ รายงานการประเมินผลการควบคุมภายใน (แบบ ปค.๕) เป็นแบบรายงานการประเมินผลการควบคุมภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

๒.๔ รายงานการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายใน (แบบ ปค.๖) เป็นแบบรายงานการสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

เป็นแบบรายงานการตรวจสอบทานการประเมินผลการควบคุมภายในของผู้ตรวจสอบภายในสำหรับหน่วยงานของรัฐ

มติที่ประชุม – รับทราบ

ผู้รับผิดชอบ – ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

ระเบียบวาระที่ ๒ - รับรองรายงานการประชุม ครั้งที่ ๒/๒๕๖๒

ระเบียบวาระที่ ๓ ๑. สรุปผลการดำเนินการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒

๑.๑ งานนิติการ ได้ดำเนินการจัดทำและจัดส่งรายงานผลการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ ส่งให้จังหวัดน่าน/สำนักงานสาธารณสุขจังหวัดน่าน/กระทรวงสาธารณสุข ตามแผนการดำเนินการควบคุมภายในเรียบร้อยแล้ว

๑.๒ สรุปผลการดำเนินการตามแบบประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน (ITA) ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๒ และประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ไตรมาสที่ ๑ โรงพยาบาลน่าน ผ่านเกณฑ์การประเมินคุณธรรมและความโปร่งใสภายในหน่วยงาน (ITA) ร้อยละ ๑๐๐

มติที่ประชุม – รับทราบ

ผู้รับผิดชอบ – ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

ระเบียบ...

ระเบียบวาระที่ ๔ ๑. แจ้งคำสั่งแต่งตั้งคณะกรรมการจัดวางและติดตามประเมินผลการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ และแจ้งแผนการควบคุมภายในและตรวจสอบภายในประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. แจ้งกรอบแนวทางการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือ หรือมาตรฐานการปฏิบัติงานกลุ่มทุกระบวนงาน

๒.๑ หน่วยงานต้องมีการประเมิน กำกับดูแล มาตรฐานและความเป็นธรรมในการปฏิบัติงานและการให้บริการที่เป็นรูปธรรม และจะต้องกำหนดมาตรการ กลไก หรือการวางระบบในการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่ตามคู่มือหรือมาตรฐานการปฏิบัติงานที่ชัดเจน และปฏิบัติตามคู่มือที่กำหนด

๒.๒ หน่วยงานต้องจัดทำกระบวนการมุ่งตอบสนองต่อผู้รับบริการหรือประชาชน ด้วยการพัฒนากระบวนการอำนวยความสะดวก การให้บริการประชาชน ด้วยการแสดงขั้นตอน ระยะเวลาที่ใช้ ซึ่งจะต้องให้ความสำคัญกับการปฏิบัติงานอย่างเป็นธรรมและเท่าเทียม พร้อมทั้งปฏิบัติตามขั้นตอน Flow Chart

๓. ขั้นตอนการตรวจสอบการปฏิบัติงานของเจ้าหน้าที่โรงพยาบาลน่าน ตามมาตรฐานการปฏิบัติงาน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีดังนี้

๓.๑ วิธีการตรวจสอบ

(๑) หน่วยงานต้องดำเนินการตาม Flow Chart ของหน่วยงาน ตามขั้นตอนการปฏิบัติงาน เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามขั้นตอน ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบ ลดความเสี่ยงการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

(๒) ใช้แบบบันทึกอุบัติการณ์และแนวทางการแก้ไข

- ลำดับ
- วัน/เดือน/ปีที่เกิดอุบัติการณ์
- รายละเอียดอุบัติการณ์
- แนวทางการแก้ไข
- ผู้รับผิดชอบแต่ละ Flow/คู่มือ

(๓) รายงานผู้บังคับบัญชาทราบ ทุกเดือน

๓.๒ ขั้นตอนการตรวจสอบประกอบด้วย

(๑) สอบทานโดยผู้บังคับบัญชาระดับต้น-สูง

(๒) รายงานแก้ไขปัญหาคกรณีมีอุบัติการณ์ที่เป็นความเสี่ยงระดับสูงให้ผู้บริหารรับทราบ

(๓) ปรับปรุง Flow Chart

๓.๓ กลไก...

๓.๓ กลไกการกำกับติดตาม

(๑) ให้ทุกหน่วยงานจัดทำขั้นตอนการปฏิบัติงาน Flow Chart เพื่อให้การปฏิบัติงานเป็นไปตามขั้นตอน ถูกต้องตามกฎหมายและระเบียบ ลดความเสี่ยงการปฏิบัติหน้าที่ที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน

(๒) ให้มีการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง (ปีละ ๒ ครั้ง)

ครั้งที่ ๑ ตัดยอด ณ วันที่ ๒๘ กุมภาพันธ์ พ.ศ. ๒๕๖๓

ครั้งที่ ๒ ตัดยอด ณ วันที่ ๓๑ กรกฎาคม พ.ศ. ๒๕๖๓

มติที่ประชุม - รับทราบ

ผู้รับผิดชอบ - ๑. ทุกกลุ่มงานจัดทำ แบบปค.๔ / แบบ ปค.๕ ส่งงานนิติการ ทูกรอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน ของทุกปีงบประมาณ โดย รอบ ๖ เดือน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ให้จัดส่งในวันที่ ๑๔ กุมภาพันธ์ ๒๕๖๓
๒. ทุกกลุ่มงานจัดทำ Flow chart ส่ง งานนิติการ ทูกรอบ ๖ เดือน และ ๑๒ เดือน ของทุกปีงบประมาณ
๓. เอกสารสามารถดาวน์โหลดได้ที่ แชร่นาน ลำดับ ที่ ๑๑๔ งานควบคุมภายใน โพลเดอร์ ชื่อ เอกสารควบคุมภายใน พ.ศ. ๒๕๖๓

ระเบียบวาระที่ ๕ ๑. แจ้งกรอบแนวทางการห้ามรับสินบนทุกรูปแบบ /ประกาศกรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินงานกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ

๑. ประกาศโรงพยาบาลน่าน มาตรการป้องกันการรับสินบนทุกรูปแบบ ลงวันที่ ๒๙ มกราคม พ.ศ. ๒๕๖๓ ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ มีเนื้อหาหลักดังนี้

๑.๑ มาตรการป้องกันการรับสินบนการให้และรับของขวัญแก่ข้าราชการชั้นผู้ใหญ่หรือผู้บังคับบัญชาในเทศกาลปีใหม่

๑.๒ มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการเบิกจ่ายยาตามสิทธิสวัสดิการรักษาพยาบาลข้าราชการ ตามมติคณะรัฐมนตรีเมื่อวันที่ ๑๒ กันยายน ๒๕๖๐ ที่กำหนดประกาศกระทรวงสาธารณสุขว่าด้วยเกณฑ์จริยธรรมการจัดซื้อจัดหาและการส่งเสริมการขายยาและเวชภัณฑ์ที่มีค่าใช้จ่ายของกระทรวงสาธารณสุข พ.ศ. ๒๕๕๗

๑.๓ มาตรการป้องกันการรับสินบนในกระบวนการจัดซื้อจัดจ้าง

๑.๔ มาตรการป้องกันการรับสินบนประเด็นการรับเงินบริจาคและทรัพย์สินบริจาค

๑.๕ มาตรการป้องกันการทุจริต และแก้ไขการกระทำผิดวินัยของเจ้าหน้าที่รัฐในสังกัดสำนักงานปลัดกระทรวงสาธารณสุข ได้แก่ มาตรการการใช้รถราชการ มาตรการการเบิกค่าตอบแทน มาตรการการจัดทำโครงการฝึกอบรม ศึกษาดูงานประชุม และสัมมนาตามที่กฎหมายกำหนด และมาตรการการจัดหาพัสดุ ตามที่กฎหมายกำหนด

๑.๖ มาตรการการรับส่วนแถมพิเศษ ส่วนชดเชย ส่วนสนับสนุน หรือส่วนอื่นใดเพิ่มเติมจากที่หน่วยงานของรัฐกำหนดไว้ในขอบเขตของงาน หรือรายละเอียดคุณลักษณะเฉพาะของพัสดุ

๑.๗ มาตรการการจัดสวัสดิการภายในสถานพยาบาล

๒. แจ้งประกาศ...

๒. แจ้งประกาศมาตรการการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินงานกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำ โดยใช้รูปแบบของคำสั่งหรือประกาศ โดยการทำกรอบแนวทางการปฏิบัติงานที่ไม่ถึงเกณฑ์ และกำหนดให้มีระบบการรายงานหรือการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่องสำหรับผู้มีเกณฑ์การประเมินต่ำและประกาศให้ผู้ที่มิฉะนั้นจะถูกล้างหน้า ซึ่งกรอบแนวทางการบริหารผลการปฏิบัติงานและการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำจะต้องมีรายละเอียดอย่างน้อย ดังนี้

๒.๑ หลักเกณฑ์การประเมินผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติ

๒.๒ หลักเกณฑ์การพิจารณาให้คุณหรือให้โทษต่อผู้ปฏิบัติงานตามผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานในระดับต่างๆ รวมถึงวิธีการพัฒนา ผู้ที่มีผลการประเมินไม่ผ่านเกณฑ์

๒.๓ วิธีการ ขั้นตอน และผู้ที่เกี่ยวข้องในการบริหารผลการปฏิบัติงาน รายงานผลการดำเนินการกับเจ้าหน้าที่ผู้มีผลสัมฤทธิ์การปฏิบัติงานต่ำต่อผู้บังคับบัญชา

๒.๔ มีการกำหนดกลไกการกำกับติดตามอย่างต่อเนื่อง

มติที่ประชุม – รับทราบ

ผู้ที่ได้รับผิดชอบ – ให้ทุกหน่วยงานปฏิบัติตามระเบียบอย่างเคร่งครัด

ระเบียบวาระที่ ๒ ๑. ทบทวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อน พ.ศ. ๒๕๖๓

๒. แจ้งรายงานบทวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน ซึ่งโรงพยาบาลน่านได้กำหนดไว้จำนวน ๔ ประเด็นหลัก ที่มีโอกาสเกิดการกระทำผิดวินัยข้าราชการพลเรือนที่ได้จากการร้องเรียน กล่าวโทษ และพบเป็นสาเหตุของการกระทำผิดวินัย ตั้งแต่ปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๐ – ๒๕๖๓ ประกอบด้วย

(๑) การจัดหาพัสดุ

(๒) การจัดทำโครงการฝึกอบรมศึกษาดูงาน ประชุมและสัมมนา

(๓) การเบิกค่าตอบแทน

(๔) การใช้รถราชการ

ซึ่งเมื่อพิจารณาโอกาสความถี่ที่จะเกิดเหตุการณ์ (Likelihood) และความรุนแรงของผลกระทบ (Impact) ของแต่ละปัจจัยเสี่ยงแล้ว ได้นำผลที่ได้มาพิจารณาความสัมพันธ์ ระหว่างโอกาสที่จะเกิดความเสียหายและผลกระทบของความเสี่ยงต่อกิจกรรมหรือภารกิจของหน่วยงานทำให้ทราบระดับความเสี่ยงและทราบว่าความเสี่ยงสูงสุดต้องบริหารจัดการก่อน ซึ่งในปี พ.ศ. ๒๕๖๓ โรงพยาบาลน่านยังไม่พบผู้กระทำความผิดทางวินัยจากกรณีดังกล่าว (รายละเอียดการชี้แจงตามรายงานการวิเคราะห์ความเสี่ยงเกี่ยวกับการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในหน่วยงาน

มติที่ประชุม – รับทราบ

ผู้ที่ได้รับผิดชอบ – ให้เลขานุการมีทบทวนการวิเคราะห์ความเสี่ยงในการปฏิบัติงานที่อาจเกิดผลประโยชน์ทับซ้อนในปี พ.ศ. ๒๕๖๔ ต่อไป

- ให้เลขานุการนำประเด็นความเสี่ยงเกี่ยวกับผลประโยชน์ทับซ้อนที่ได้จากการวิเคราะห์ความเสี่ยงมาจัดทำคู่มือป้องกันผลประโยชน์ทับซ้อนโรงพยาบาลน่าน ประจำปีงบประมาณ พ.ศ. ๒๕๖๓ ต่อไป

ปิดประชุม...

ปิดประชุมเวลา ๑๕.๓๐ น.



(นางสาววิภาพรรณ สัตตพิรัตน์)

นิติกร

ผู้บันทึกรายงานการประชุม



(นายเดชพิภัทร์ อมรทิพย์วงศ์)

นักเทคนิคการแพทย์ชำนาญการ

ผู้รับรองรายงานการประชุม